

重要事項説明書

記入年月日	2025年6月1日
記入者名	吉田 一樹
所属・職名	生活倶楽部ウィズ長丘Ⅱ 施設長

1. 事業主体概要

種類	個人／ ☒ 法人	
	※法人の場合、その種類	株式会社
名称	(ふりがな) かぶしきがいしゃういずぐるーぷ 株式会社ウィズグループ	
主たる事務所の所在地	〒810-0041 福岡市中央区大名 2 丁目 4 番 30 号	
連絡先	電話番号	092-712-0306
	FAX番号	092-712-0318
	メールアドレス	
	ホームページアドレス	https://www.with-g.com/
代表者	氏名	前川 裕貴
	職名	代表取締役
設立年月日	2001年4月12日	
主な実施事業	※別添 1 (事業主体が福岡市内で実施する他の介護サービス一覧表)	

2. 有料老人ホーム事業の概要

(住まいの概要)

名称	(ふりがな) せいかつくらぶういずながおかつー 生活倶楽部ウィズ長丘Ⅱ	
所在地	〒815-0075 福岡市南区長丘 3 丁目 21 番 5 号	
主な利用交通手段	最寄駅	西鉄高宮駅
	交通手段と所要時間	・『下長尾』バス停下車、徒歩 10 分。 ・『長丘 3 丁目』バス停下車、徒歩 10 分。 ・『長丘五丁目 1 区』バス停下車、徒歩 3 分。
連絡先	電話番号	092-554-8865
	FAX番号	092-554-8867
	ホームページアドレス	https://www.with-g.com/
管理者	氏名	水田 康太
	職名	管理者
建物の竣工日		2010年12月20日
有料老人ホーム事業の開始日		2011年3月1日

【類型】【表示事項】

1 介護付（一般型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
2 介護付（外部サービス利用型特定施設入居者生活介護を提供する場合）		
☒ 3 住宅型	4 健康型	
1 又は 2 に 該当する場 合	介護保険事業者番号	
	指定した自治体名	県（市）
	事業所の指定日	年 月 日
	指定の更新日（直近）	年 月 日

3. 建物概要

土地	敷地面積	1332.56 m ²				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する土地				
		☒ 2 事業者が賃借する土地				
		抵当権の有無	1 あり ☒ 2 なし			
		契約期間	☒ 1 あり (2011 年 2 月 1 日～ 2041 年 7 月 31 日) 2 なし			
	契約の自動更新	☒ 1 あり 2 なし				
建物	延床面積	全体	1761.78 m ² (地上 6 階建)			
		うち、老人ホーム 部分	1126.95 m ² (1 階と 2 階、3 階の一部を除く)			
	耐火構造	☒ 1 耐火建築物 2 準耐火建築物 3 その他 ()				
	構造	☒ 1 鉄筋コンクリート造 2 鉄骨造 3 木造 4 その他 ()				
	所有関係	1 事業者が自ら所有する建物				
		☒ 2 事業者が賃借する建物				
		抵当権の設定	1 あり ☒ 2 なし			
		契約期間	☒ 1 あり (2011 年 2 月 1 日～ 2041 年 7 月 31 日) 2 なし			
	契約の自動更新	☒ 1 あり 2 なし				
	居室の状況	居室区分 【表示事項】	☒ 1 全室個室			
2 相部屋あり						
最少			人部屋			
		最大	人部屋			
		トイレ	浴室	面積	戸数・室数	区分※
タイプ 1		☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	18.21 m ²	14 室	一般居室個室
タイプ 2		☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	18.36 m ²	9 室	一般居室個室
タイプ 3		☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	18.44 m ²	1 室	一般居室個室
タイプ 4		☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	18.63 m ²	1 室	一般居室個室
タイプ 5		☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	18.77 m ²	3 室	一般居室個室
タイプ 6	☒ 有 / ☐ 無	☒ 有 / ☐ 無	18.91 m ²	1 室	一般居室個室	

※「一般居室個室」「一般居室相部屋」「介護居室個室」「介護居室相部屋」「一時介護室」の別を記入。

共用施設	共用便所における 便房	1ヶ所	うち男女別の対応が可能な便房	0ヶ所
			うち車椅子等の対応が可能な便房	1ヶ所
	共用浴室	4ヶ所	個室	3ヶ所
			大浴場	1ヶ所
	共用浴室における 介護浴槽	2ヶ所	チェアー浴	0ヶ所
			リフト浴	0ヶ所
			ストレッチャー浴	0ヶ所
			その他（介護浴槽）	2ヶ所
	食堂	1 あり 2 なし		
入居者や家族が利 用できる調理設備	1 あり 2 なし			
エレベーター	1 あり（車椅子対応） 2 あり（ストレッチャー対応） 3 あり（上記1・2に該当しない） 4 なし			
消防用設備等	消火器	1 あり 2 なし		
	自動火災報知設備	1 あり 2 なし		
	火災通報設備	1 あり 2 なし		
	スプリンクラー	1 あり 2 なし		
	防火管理者	1 あり 2 なし		
	防災計画	1 あり 2 なし		
その他	浴室の設備に関する事項 大浴場と介護浴槽については、利用時間設定あり。 利用状況および保安確認の補助のため、共用部分および居室にカメラを設置することがあります。			

4. サービスの内容

（全体の方針）

運営に関する方針	快適で心身ともに充実、安定した生活を営むことに資するとともに、施設での良好な生活環境を確保する			
サービスの提供内容に関する特色	多世代が同じ瞬間・想いを共有しながら一緒に暮らし、生活の中に新しい楽しみをみつける			
入浴、排せつ又は食事の介護	1 自ら実施	2 委託	☒ 3 なし	
食事の提供	1 自ら実施	☒ 2 委託	3 なし	
洗濯、掃除等の家事の供与	1 自ら実施	2 委託	☒ 3 なし	
健康管理の供与	☒ 1 自ら実施	2 委託	3 なし	
安否確認又は状況把握サービス	☒ 1 自ら実施	2 委託	3 なし	
生活相談サービス	☒ 1 自ら実施	2 委託	3 なし	

(医療連携の内容)

医療支援		☐ 救急車の手配 ☐ 入退院の付き添い ☐ 通院介助 ☐ その他（訪問診療医の確保）	
※複数選択可			
協力医療機関	1	名称	もとむらクリニック(ホームから4km)
		住所	福岡市城南区干隈2丁目8-28
		診療科目	内科・胃腸内科
		協力内容	定期的な健康診断及び健康相談、身体状態により上記医療機関に受診、または、主治医による往診、緊急時には119番通報による対応
	2	名称	博愛会病院
		住所	福岡市中央区笹丘1丁目28-25
		診療科目	内科・整形外科
		協力内容	定期的な健康診断及び健康相談、身体状態により上記医療機関に受診、または、主治医による往診、緊急時には119番通報による対応
協力歯科医療機関	名称	前田歯科(ホームから3.3km)	
	住所	福岡市中央区六本松4丁目9-12	
	協力内容	施設の入居者が診療を必要とした場合、緊密な協力・連携のもとに診察を行うものとし年末年始等において緊急事態が生じた場合でも、可能な限り協力し、診察を行う	

(入居後に居室を住み替える場合) ※住み替えを行っていない場合は省略可能

入居後に居室を住み替える場合		1 一時介護室へ移る場合 2 介護居室へ移る場合 ☐ 3 その他（一般居室個室）		
※複数選択可				
判断基準の内容		状態に応じて住み替えをお願いすることがあります		
手続きの内容		本人・身元引受人の同意を得る 居室変更届を提出		
追加的費用の有無		☐ 1 あり 2 なし		
居室利用権の取扱い		従前居室より継承する		
前払金償却の調整の有無		1 あり ☐ 2 なし		
従前の居室との 仕様の変更	面積の増減	☐ 1 あり 2 なし		
	便所の変更	1 あり ☐ 2 なし		
	浴室の変更	1 あり ☐ 2 なし		
	洗面所の変更	1 あり ☐ 2 なし		
	台所の変更	1 あり ☐ 2 なし		
	その他の変更	1 あり	(変更内容)	
		☐ 2 なし		

(入居に関する要件)

入居対象となる者 【表示事項】	自立している者	1 あり 2 なし
	要支援の者	1 あり 2 なし
	要介護の者	1 あり 2 なし
留意事項	原則として 65 歳以上の方。介護を必要としており、当施設では医療機関ではないため常時の加療を必要とされる方や重度の認知症により、自傷行為、または他人に危害を与える恐れのある方は要相談。	
契約の解除の内容	入居者が死亡した場合 入居者又は事業者から解約した場合	
事業主体から解約を求める場合	解約条項	入居者の行動が、他の利用者の生命に危害を及ぼす恐れがあり、かつ入居者に対する通常の介護方法ではこれを防止することができない場合、等
	解約予告期間	90 日
入居者からの解約予告期間	30 日	
体験入居の内容	1 あり（内容：1 泊 2 日からあり） 2 なし	
入居定員	29 人	
その他		

5. 職員体制

(職種別の職員数) ※有料老人ホームの職員について記載すること(同一法人が運営する他の事業所の職員について記載する必要はありません)。

	職員数（実人数）			常勤換算人数 ※1※2
	合計			
		常勤	非常勤	
管理者	1	1	0	
生活相談員	0	0	0	
直接処遇職員	8	3	5	
介護職員	8	3	5	
看護職員	0	0	0	
機能訓練指導員	0	0	0	
計画作成担当者	0	0	0	
栄養士	0	0	0	
調理員	0	0	0	
事務員	1	1	0	
その他職員	0	0	0	
1 週間のうち、常勤の従業者が勤務すべき時間数※2				38 時間
※1 常勤換算人数とは、当該事業所の従業者の勤務延時間数を当該事業所において常勤の従業者が勤務すべき時間数で除することにより、当該事業所の従業者の人数を常勤の従業者の人数に換算した人数をいう。				
※2 特定施設入居者生活介護等を提供しない場合は、記入不要。				

(資格を有している介護職員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
社会福祉士	0	0	0
介護福祉士	3	3	1
実務者研修の修了者	0	0	0
初任者研修の修了者	3	0	3
介護支援専門員	1	1	0

(資格を有している機能訓練指導員の人数)

	合計		
		常勤	非常勤
看護師又は准看護師	0	0	0
理学療法士	0	0	0
作業療法士	0	0	0
言語聴覚士	0	0	0
柔道整復士	0	0	0
あん摩マッサージ指圧師	0	0	0

(夜勤を行う看護・介護職員の人数)

夜勤帯の設定時間 (17 時 ～ 9 時 20 分)		
	平均人数	最少時人数 (休憩者等を除く)
看護職員	0 人	0 人
介護職員	1 人	1 人

(職員の状況)

管理者		他の職務との兼務		1 あり 2 なし							
		業務に係る資格等		1 あり							
				資格等の名称							
				2 なし							
		看護職員		介護職員		生活相談員		機能訓練指導員		計画作成担当者	
		常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤	常勤	非常勤
前年度 1 年間の採用者数		0	0	2	0	0	0	0	0	0	0
前年度 1 年間の退職者数		0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
経験年数に応じた業務に従事した	1 年未満	0	0	0	2	0	0	0	0	0	0
	1 年以上 3 年未満	0	0	1	2	0	0	0	0	0	0
	3 年以上 5 年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	5 年以上 10 年未満	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
	10 年以上	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
従業者の健康診断の実施状況				1 あり 2 なし							

6. 利用料金

(利用料金の支払い方法)

居住の権利形態 【表示事項】	☐ 1 利用権方式 2 建物賃貸借方式 ☐ 3 終身建物賃貸借方式	
利用料金の支払い方式 【表示事項】	1 全額前払い方式	
	2 一部前払い・一部月払い方式	
	3 月払い方式	
	☐ 4 選択方式 ※該当する方式を全て選択	1 全額前払い方式 ☐ 2 一部前払い・一部月払い方式 3 月払い方式
年齢に応じた金額設定	1 あり ☐ 2 なし	
要介護状態に応じた金額設定	1 あり ☐ 2 なし	
入院等による不在時における 利用料金（月払い）の取扱い	☐ 1 減額なし 2 日割り計算で減額 ☐ 3 不在期間が 日以上の場合に限り、日割り計算で減額	
利用料金 の改定	条件	入居契約書第 28 条
	手続き	入居契約書第 28 条

(利用料金のプラン【代表的なプランを 2 例】消費税別)

		プラン 1	プラン 2
入居者の状況	要介護度	要介護 1	要介護 3
	年齢	85 歳	83 歳
居室の状況	床面積	18.21 m ²	18.36 m ²
	便所	☐ 1 有 2 無	☐ 1 有 2 無
	浴室	1 有 ☐ 2 無	1 有 ☐ 2 無
	台所	1 有 ☐ 2 無	1 有 ☐ 2 無
入居時点で 必要な費用	前払金	0 円	0 円
	敷金	300,000 円	300,000 円
月額費用の合計		212,264 円（税込）	224,264 円（税込）
家賃		75,000 円	87,000 円
サービス費用	特定施設入居者生活介護※ ¹ の費用	— 円	— 円
	介護保険外※ ²	食費	60,264 円(税込)
		管理費	77,000 円(税込)
		介護費用	— 円
		光熱水費	— 円
		その他	— 円

※ 1 介護予防・地域密着型の場合を含む。

※ 2 有料老人ホーム事業として受領する費用（訪問介護などの介護保険サービスに関わる介護費用は、同一法人によって提供される介護サービスであっても、本欄には記入していない）

(利用料金の算定根拠)

費目	算定根拠
家賃	長丘周辺の賃貸マンション等の価格を参考
敷金	家賃の約4ヶ月分
介護費用	※介護保険サービスの自己負担額は含まない。
管理費	建物維持・管理費、居室・共用部分等の水光熱費、 事務処理に係る人件(通信)費、生活サービスに係る(間接)人件費、 外部委託費(清掃・産廃・リネン・その他設備管理費)
食費	一日3食を提供する為の費用
光熱水費	管理費に含む
利用者の個別的な選択によるサービス利用料	別添2(提供するサービスの一覧表)

7. 入居者の状況【冒頭に記した記入日現在】

(入居者の人数)

性別	男性	6人	女性	21人
年齢別	65歳未満	0人	65歳以上75歳未満	0人
	75歳以上85歳未満	2人	85歳以上	25人
要介護度別	自立	0人	要支援1	0人
	要支援2	0人	要介護1	8人
	要介護2	8人	要介護3	7人
	要介護4	3人	要介護5	1人
入居期間別	6ヶ月未満	1人	6ヶ月以上1年未満	5人
	1年以上5年未満	19人	5年以上10年未満	2人
	10年以上15年未満	0人	15年以上	0人

(入居者の属性)

平均年齢	89.2歳	入居者数の合計	27人	入居率※	93%
※ 入居者数の合計を入居定員数で除して得られた割合。一時的に不在となっている者も入居者に含む。					

(前年度における退去者の状況)

退去先別の人数	自宅等	0 人	他の有料老人ホーム	0 人
	介護保険施設（※）	0 人	その他の社会福祉施設	1 人
	医療機関	2 人	死亡者	2 人
	その他	0 人		
生前解約の状況	施設側の申し出	0 人	(解約事由の例)	
	入居者側の申し出	3 人	(解約事由) 医療機関へ転院	
※介護保険施設…介護老人福祉施設（特別養護老人ホーム）、介護老人保健施設及び介護療養型医療施設				

8. 苦情・事故等に関する体制

(利用者からの苦情に対応する窓口等の状況)

窓口の名称		生活倶楽部ウィズ長丘Ⅱ 施設長 吉田 一樹	(株)ウィズグループ 管理本部総務部佐藤祐樹	福岡市保健福祉局 事業者指導課施設指導係
電話番号		092-554-8865	092-712-0306	092-711-4319
対応している時間	平日	9:00～17:00	9:00～17:00	9:00～17:00
	土曜	9:00～17:00	9:00～17:00	—
	日曜・祝日	9:00～17:00	9:00～17:00	—
定休日		なし	なし	年末年始

(サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応)

損害賠償責任保険の加入状況	☒ 1 あり	(その内容) あいおいニッセイ同和損害保険株式会社 「社介護保険・社会福祉事業者総合保険」
	2 なし	
介護サービスの提供により賠償すべき事故が発生したときの対応	☒ 1 あり	(その内容) 事故対応マニュアルに基づく
	2 なし	
事故対応及びその予防のための指針	☒ 1 あり	2 なし

(利用者等の意見を把握する体制、第三者による評価の実施状況等)

利用者アンケート調査、意見箱等利用者の意見等を把握する取組の状況	☒ 1 あり	実施日	2024 年 12 月
		結果の開示	☒ 1 あり 2 なし
第三者による評価の実施状況	2 なし		
	1 あり	実施日	
		評価機関名称	
		結果の開示	1 あり 2 なし
	☒ 2 なし		

9. 入居希望者への事前の情報開示

入居契約書の雛形	1 入居希望者に公開	☒ 2 入居希望者に交付	3 公開していない
管理規程	1 入居希望者に公開	☒ 2 入居希望者に交付	3 公開していない
事業収支計画書	1 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	☒ 3 公開していない
財務諸表の要旨	1 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	☒ 3 公開していない
財務諸表の原本	1 入居希望者に公開	2 入居希望者に交付	☒ 3 公開していない

10. その他

家族懇親会	☐ 1	あり	(開催頻度) 年 1 回		
	☐ 2	なし			
	☐ 1	代替措置あり	(内容)		
	☐ 2	代替措置なし			
提携ホームへの移行【表示事項】	☐ 1	あり (提携ホーム名 :)	☐ 2	なし	
有料老人ホーム設置時の老人福祉法第 29 条第 1 項に規定する届出	☐ 1	あり	☐ 2	なし	
	☐ 3	サービス付き高齢者向け住宅の登録を行っているため、高齢者の居住の安定確保に関する法律第 23 条の規定により、届出が不要			
高齢者の居住の安定確保に関する法律第 5 条第 1 項に規定するサービス付き高齢者向け住宅の登録	☐ 1	あり	☐ 2	なし	
福岡市有料老人ホーム設置運営指導指針「5.規模及び構造設備」に合致しない事項	☐ 1	あり	☐ 2	なし	
合致しない事項がある場合の内容					
「6.既存建築物等の活用の場合等の特例」への適合性	☐ 1	適合している (代替措置)		☐ 2	適合している (将来の改善計画)
	☐ 3	適合していない			
福岡市有料老人ホーム設置運営指導指針の不適合事項	なし				
不適合事項がある場合の内容					

添付書類：別添 1 (事業主体が福岡市内で実施する他の介護サービス一覧表)

別添 2 (提供するサービスの一覧表)

※ _____ 様

説明年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

説明者署名 _____

※契約を前提として説明を行った場合は、説明を受けた者の署名を求める。

別添 1 事業主体が福岡市内で実施する他の介護サービス一覧表

介護サービスの種類			事業所の名称	所在地
<居宅サービス>				
訪問介護	あり	なし	訪問介護ウィズ ⁺ ステーション福岡	福岡市南区長丘5-25-7
訪問入浴介護	あり	なし		
訪問看護	あり	なし	訪問看護ウィズ ⁺ ナースステーション福岡	福岡市南区長丘5-25-7
訪問リハビリテーション	あり	なし		
居宅療養管理指導	あり	なし		
通所介護	あり	なし	ウィズランド博多 ウィズランド長丘 ウィズランド長丘Ⅲ	福岡市博多区奈良屋8-19 福岡市南区長丘3-21-5 福岡市南区長丘3-4-1
通所リハビリテーション	あり	なし		
短期入所生活介護	あり	なし		
短期入所療養介護	あり	なし		
特定施設入居者生活介護	あり	なし	生活倶楽部ウィズ長丘 生活倶楽部ウィズ南片江 生活倶楽部ウィズ長尾	福岡市南区長丘3-24-20 福岡市城南区南片江6-25-1 福岡市城南区長尾2-14-31
福祉用具貸与	あり	なし		
特定福祉用具販売	あり	なし		
<地域密着型サービス>				
定期巡回・随時対応型訪問介護看護	あり	なし		
夜間対応型訪問介護	あり	なし		
認知症対応型通所介護	あり	なし	ウィズライフ西新 ウィズライフ別府 ウィズライフ奈良屋	福岡市早良区城西2-9-18 福岡市城南区別府3-7-18 福岡市博多区奈良屋8-19
小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
認知症対応型共同生活介護	あり	なし	ウィズライフ西新 ウィズライフ別府 ウィズライフ奈良屋	福岡市早良区城西2-9-18 福岡市城南区別府3-7-18 福岡市博多区奈良屋8-19
地域密着型特定施設入居者生活介護	あり	なし		
地域密着型介護老人福祉施設入所者生活介護	あり	なし		
看護小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
居宅介護支援	あり	なし	ウィズケアプランサービス	福岡市南区野間4-6-4 フェア・ロザムンデ野間1F
<居宅介護予防サービス>				
介護予防訪問介護	あり	なし	訪問介護ウィズ ⁺ ステーション福岡	福岡市南区長丘5-25-7
介護予防訪問入浴介護	あり	なし		
介護予防訪問看護	あり	なし	訪問看護ウィズ ⁺ ナースステーション福岡	福岡市南区長丘5-25-7
介護予防訪問リハビリテーション	あり	なし		
介護予防居宅療養管理指導	あり	なし		
介護予防通所介護	あり	なし	ウィズランド博多 ウィズランド長丘 ウィズランド長丘Ⅲ	福岡市博多区奈良屋8-19 福岡市南区長丘3-21-5 福岡市南区長丘3-4-1
介護予防通所リハビリテーション	あり	なし		
介護予防短期入所生活介護	あり	なし		
介護予防短期入所療養介護	あり	なし		
介護予防特定施設入居者生活介護	あり	なし	生活倶楽部ウィズ長丘 生活倶楽部ウィズ南片江 生活倶楽部ウィズ長尾	福岡市南区長丘3-24-20 福岡市城南区南片江6-25-1 福岡市城南区長尾2-14-31
介護予防福祉用具貸与	あり	なし		
特定介護予防福祉用具販売	あり	なし		
<地域密着型介護予防サービス>				
介護予防認知症対応型通所介護	あり	なし	ウィズライフ西新 ウィズライフ別府 ウィズライフ奈良屋	福岡市早良区城西2-9-18 福岡市城南区別府3-7-18 福岡市博多区奈良屋8-19
介護予防小規模多機能型居宅介護	あり	なし		
介護予防認知症対応型共同生活介護	あり	なし	ウィズライフ西新 ウィズライフ別府 ウィズライフ奈良屋	福岡市早良区城西2-9-18 福岡市城南区別府3-7-18 福岡市博多区奈良屋8-19
介護予防支援	あり	なし	ウィズケアプランサービス	福岡市南区野間4-6-4 フェア・ロザムンデ野間1F
<介護保険施設>				
介護老人福祉施設	あり	なし		
介護老人保健施設	あり	なし		
介護療養型医療施設	あり	なし		

別添 2 提供するサービスの一覧表【住宅型・健康型有料老人ホーム・サービス付き高齢者向け住宅】

			個別の利用料で、実施するサービス (利用者が全額負担)			備 考	
			包含※2	都度※2	料金※3		
介護サービス							
食事介助	なし	あり		○	1,100 円/30 分 (税込)	使用しているオムツの種類によって請求額は異なります	
排泄介助・おむつ交換	なし	あり		○	1,100 円/30 分 (税込)		
おむつ代	なし	あり		○	個 別		
入浴 (一般浴) 介助・清拭	なし	あり		○	1,100 円/30 分 (税込)		
特浴介助	なし	あり		○	1,100 円/30 分 (税込)		
身辺介助 (移動・着替え等)	なし	あり		○	1,100 円/30 分 (税込)		
機能訓練	なし	あり					
通院介助 (協力医療機関)	なし	あり		○	3,520 円/h (税込)※最初の 1 時間	2 時間目以降 2,970 円 (税込), 交通費自己負担	
通院介助 (協力医療機関以外)	なし	あり		○	3,520 円/h (税込)※最初の 1 時間	2 時間目以降 2,970 円 (税込), 交通費自己負担	
生活サービス							
居室清掃	なし	あり				訪問介護サービスにて実施	
リネン交換	なし	あり		○	シーツ代 220 円 (税込)		
日常の洗濯	なし	あり		○	個 別	日常着以外のドライクリーニング料金は自己負担	
居室配膳・下膳	なし	あり		○	1,100 円/日 (税込)	8 日目以降で実費	
入居者の嗜好に応じた特別な食事	なし	あり		○	個 別	主治医の指示によるもの以外は別途料金にて実施	
おやつ	なし	あり					
理美容師による理美容サービス	なし	あり		○	個 別	実費負担	
買い物代行 (通常の利用区域)	なし	あり		○	2,530 円/h (税込) ※最初の 1 時	2 時間目以降 1,980 円 (税込), 交通費自己負担(南区近辺)	
買い物代行 (上記以外の区域)	なし	あり		○	2,530 円/h (税込) ※最初の 1 時	2 時間目以降 1,980 円 (税込), 交通費自己負担(福岡市内、その他要相談)	
役所手続き代行	なし	あり					
金銭・貯金管理	なし	あり					
健康管理サービス							
定期健康診断	なし	あり		○	個 別	年 1 回・医療費自己負担	
健康相談	なし	あり	○			外部専門家にかかる費用は自己負担	
生活指導・栄養指導	なし	あり	○			外部専門家にかかる費用は自己負担	
服薬支援	なし	あり					
生活リズムの記録 (排便・睡眠等)	なし	あり					
入退院時・入院中のサービス							
移送サービス	なし	あり		○	3,520 円/h (税込)※最初の 1 時間	2 時間目以降 2,970 円 (税込), 交通費自己負担	
入退院時の同行 (協力医療機関)	なし	あり		○	3,520 円/h (税込)※最初の 1 時間	2 時間目以降 2,970 円 (税込), 福岡市内で、ご家族が同行できない場合のみ	
入退院時の同行 (協力医療機関以外)	なし	あり		○	3,520 円/h (税込)※最初の 1 時間	2 時間目以降 2,970 円 (税込), 福岡市内で、ご家族が同行できない場合のみ	
入院中の洗濯物交換・買い物	なし	あり		○	3,520 円/h (税込)※最初の 1 時間	2 時間目以降 1,980 円 (税込), 交通費自己負担(南区近辺)	
入院中の見舞い訪問	なし	あり					
その他のサービス※4							

※ 2 : 「あり」を記入したときは、各種サービスの費用が、月額サービスの費用に包含される場合と、サービス利用の都度払いによる場合に応じて、いずれかの欄に○を記入する。

※ 3 : 都度払いの場合、1 回あたりの金額など、単位を明確にして記入する。

※ 4 : その他のサービス欄は、上記以外のサービスがある場合に、必要に応じて記入すること。